

様式第1 (第4条第1項関係)

申請	第 号
	年 月 日

消費生活センター使用許可申請書

(あて先) 東大阪市長

住 所 (所在地)
 団体名 (法人名)
 申請者
 ふ り が な
 氏名 (代表者名)
 生 年 月 日 年 月 日
 電 話 番 号

次のとおり東大阪市立消費生活センターを使用したいので申請します。

使 用 日 時	年 月 日 午前 時から 午後
	年 月 日 午前 時まで 午後
使 用 施 設	研修室
人 員	人
使 用 責 任 者	住所 電話番号
	氏名
使 用 目 的 (詳しく記入すること。)	
確 認 事 項	該当することをご確認のうえ、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入してください。 <input type="checkbox"/> 暴力団の利益になるような使用ではありません。